

Приложение 17  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи в Иркутской области  
на 2020 год и на плановый период  
2021 и 2022 годов

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В РАМКАХ  
ПРОГРАММЫ**

№	Наименование показателя	Единица измерения	2020 год	2021 год	2022 год
<b>Критерии качества медицинской помощи</b>					
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
1.1.	городского населения	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
1.2.	сельского населения	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 000 населения	607,5	580,9	550,9
3.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	%	31,5	31	30,5
4.	Материнская смертность	на 100 000 человек, родившихся живыми	5	5	5
5.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	6,6	6,4	6,2
5.1.	городского населения	на 1000 родившихся живыми	6,6	6,4	6,2
5.2.	сельского населения	на 1000 родившихся живыми	6,6	6,4	6,2
6.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	%	14,0	13,8	13,6
7.	Смертность детей в возрасте от 0 - 4 лет	на 1000 родившихся	8,0	7,5	7,1

		я живыми			
8.	Смертность населения, в том числе:	Число умерших на 1000 человек населения	12,6	12,4	12,1
8.1.	Городского населения	Число умерших на 1000 человек населения	12,6	12,4	12,1
8.2.	Сельского населения	Число умерших на 1000 человек населения	12,6	12,4	12,1
9.	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	%	16	15,8	15,6
10.	Смертность детей от 0 - 17 лет	на 100 000 населения соответствующего возраста	70,0	68,0	65,0
11.	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	%	17	16	15
12.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	%	15,8	16,8	17,9
13.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста	%	Не менее 3	Не менее 3	Не менее 3
14.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных	%	не менее 50	не менее 50	не менее 50

	онкологических заболеваний в течение года				
15.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением	%	54,2	54,7	55,8
16.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	%	55,3	56,3	57,3
17.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	Не менее 98	Не менее 98	Не менее 98
18.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	%	40	43	46
19.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	%	65,1	65,2	65,3
20.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	%	1,2	1,2	1,2
21.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	78,5	79	79,5

22.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	%	32	34	36
23.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющим показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	%	24	24,2	24,5
24.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	%	42,2	42,5	43
25.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	48	49	50
26.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	%	12,9	14,7	16,5
27.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные	%	5,2	5,4	5,6

	сосудистые центры				
28.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	%	85	87	90
29.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи		100	100	100
30.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	Единиц	0	0	0
<b>Критерии доступности медицинской помощи</b>					
31.	Обеспеченность населения врачами (включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в:	на 10 000 населения	37,3	37,4	37,5
31.1.	городского населения	на 10 000 населения	43,1	43,2	43,3
31.2.	сельского населения	на 10 000 населения	13,3	13,3	13,3
31.3.	- амбулаторно-поликлинических условиях	на 10 000 населения	20,4	20,5	20,6
31.3.1	городского населения	на 10 000 населения	23,6	23,7	23,8
31.3.2	сельского населения	на 10 000 населения	8,6	8,7	8,8
31.4.	- в стационарных условиях	на 10 000 населения	15,2	15,2	15,2
31.4.1	городского населения	на 10 000 населения	18,6	18,6	18,6
31.4.2	сельского населения	на 10 000 населения	2,7	2,7	2,7
32.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в:	на 10 000 населения	90,7	90,8	90,9

32.1.	городского населения	на 10 000 населения	101,2	101,2	101,2
32.2.	сельского населения	на 10 000 населения	51,3	51,4	51,5
32.3.	- амбулаторно-поликлинических условиях	на 10 000 населения	40,6	40,7	40,8
32.3.1	городского населения	на 10 000 населения	42,4	42,4	42,4
32.3.2	сельского населения	на 10 000 населения	33,4	33,5	33,6
32.4.	- в стационарных условиях	на 10 000 населения	42,0	42,1	42,2
32.4.1	городского населения	на 10 000 населения	49,0	49,0	49,0
32.4.2	сельского населения	на 10 000 населения	15,4	15,5	15,6
33.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	%	8,3	8,3	8,3
34.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	%	2,2	2,2	2,2
35.	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	%	95,5	95,7	98
36.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе проживающих	%	88,3	88,7	89,3
36.1.	в городской местности	%	93,9	94	94,3
36.2.	в сельской местности	%	69,7	70	70,3
37.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих	%	95	95	95
37.1.	в городской местности	%	95	95	95
37.2.	в сельской местности	%	95	95	95
38.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	%	65	67	70

39.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	%	5,6	5,6	5,6
40.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1 000 населения	231	232	233
41.	Доля фельдшерских/фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерских/фельдшерско-акушерских пунктов	%	1,02	0,74	0,74
42.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	%	63	63	63
43.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	пациентов	18 000	20 000	20 000
44.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	пациентов	52	52	52
45.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием	%	12,5	13	13,5

46.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности	посещений в год	2800	2900	3000
46.1.	городского населения	посещений в год	2800	2900	3000
46.2.	сельского населения	посещений в год	2800	2900	3000
47.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда	дни	318	319	320
47.1.	городского населения	дни	Не менее 320	Не менее 320	Не менее 320
47.2.	сельского населения	дни	Не менее 300	Не менее 300	Не менее 300